TOPLU SMS VELİ İZİN FORMU

YILDIZ SELAHATTİN MISTIKOĞLU MESLEKİ ve TEKNİK ANADOLU LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE
Antakya/HATAY

Okulunuz ……/……. Sınıfı öğrencisi ……'nin velisiyim. Okul Müdürlüğü tarafından cep telefonuma duyuru, Devamsızlık bildirimi ve Mektuplarını bilgilendirme ve/veya tebliğ amaçlı (ücretsiz) kısa mesaj (SMS) gönderilmesini istiyorum.

Gereğini arz ederim.

Not: Telefon Numaramda Değişiklik olursa Okul Öğrenci Velisinin İdaresine İVEDİ olarak bildireceğimi taahhüt ederim.

Adı soyadı .....

Kısa mesaj (SMS) gönderilecek telefon numarası:
(Her kutuya bir rakam gelecek şekilde yazınız)

Yakınlığı: .....

İmza.....

Tarih: ……/…..../2021

0	**5**									

EK.1

COVİD-19 ve SALGINLAR HAKKINDA BİLGİLENDİRME FORMU VETAAHHÜTNAME

Çocuğumun ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal şikâyeti olması durumu ile aile içerisinde solunum yolu şikâyetleri gelişen veya solunum yolu enfeksiyonu hikâyesi ile hastane yatışı yapılan kişi varlığında ya da COVID-19 tanısı alan kişi bulunması durumunda çocuğumu kuruma getirmemem ve bu durumu okula bildirmem gerektiği konusunda bilgilendirildim. Yukarıda belirtilen durumlarda çocuğumu okula getirmeyeceğimi ve getirmeme sebebimi okul yönetimine bildirmeyi kabul ve taahhüt ederim. …/… / 2021

Taahhüt eden:
Veli/vasinin adı soyadı:
İmzası :
Öğrencinin adı-soyadı:

Okul Yetkilisi:
Adı soyadı : Safiye KÖSEOĞLU
Görevi : Okul Müdürü
İmzası :

EK5: Veli İletişim Bilgileri

YILDIZ SELAHATTİN MISTIKOĞLU MESLEKİ ve TEKNİK ANADOLU LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE

Öğrenci işleri, rehberlik, devamsızlık, E-OKUL ve diğer iş ve işlemlerinde kullanılmak üzere velisi bulunduğum ..... İsimli öğrencinize ait vermiş olduğum aşağıdaki bilgilerin doğruluğunu beyan ve olabilecek değişikliklerde okul **yönetimini bilgilendireceğimi taahhüt ederim. ...../…../2021**

Gereğini bilgilerinize arz ederim. .....
imza

.....

Öğrencinin Adı ve Soyadı :.....

Öğrencinin İkamet Adresi..... Mah.

.....Cad.

.....Sok.

.....Sitesi

.....Bina Adı

No: ...../..... ...../**HATAY**

Baba : Sağ ( ) Ölü ( )

Anne : Sağ ( ) Ölü ( )

Anne-Baba ayrı ise Velayet : Anne( ) Baba ( )

Öğrencinin Sürekli Hastalığı -İlaç Durumu : .....

Veli Cep Telefonu(BABA) :

0	**5**			--							

Mesleği : .....

Çalıştığı Kurum-Firma : .....

Veli Cep Telefonu(ANNE) :

0	**5**			--							

Mesleği : .....

Çalıştığı Kurum-Firma : .....

Veli Cep Telefonu(Diğer.....) : .....